MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/ 584-359 applicant(s) FILING DATE

6123.06

CLAIMS

						. (
	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1			-			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
. 8						
9						
10						
11						
12						
13						
14		* 1				
15						
16						
17	,					
18						
19						
20			. "			
21	-					
22						·
23						
24						
25		•				
26						
27			- ;		*	
28					-	
29						
30						
31		·				
32						
33						
34						
35					i	
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						**
48						
49						
50						
TOTAL	1					
IND.		.▼		•		▼
TOTAL DEP.	3	(=		←		(
TOTAL CLAIMS	4					

.S						
	AS FILED		1" AME	TER ndment	AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51					ļ	
52	}	 	 		Ţ	ļ
53		 	 	 	 	<u> </u>
54		 -	}	 	 	—
55	ļ	 	 	 	 	
56	 	 	 	 	} _	<u> </u>
57			 	— —	 	ļ
58	 	 	 	 		
59 60	 		1	 	· ·	
60 61	 	 	-	 	 	
	 	 	 	 	 	·
62 63			ļ	 		— —
63		 	ļ	[
65	[1			
66		 	1	 		
66	 		 	 		
68				 		
68	 				ļ	
70				 		,
70° 71		 	 	[
71 72		1	 	,		
72	0.10	\vdash	 	 	 	
73 74	 	 	 	 	\vdash	
74 75	 	 	 		 	
75 76		\vdash	}		 	
76	 		 	 	1	
77 78	 	 - 	1	 	 	
78 79				- 1	 	
80	 					<u>-</u>
80 81	 	-		 		\vdash
82	 		 	 	 	
83	 		·	├─── ┪	├	
84			 	 		
85	 		 	<u> </u>	 	
86		·	•			
87	 		 	 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
88						
89			· · · · · · · ·			
90	-		 			
90_			 			
92			l			
92			 			
93						
95	 		 		 	
96					-	
97						
98					ı	
99			1			
100						
TOTAL			—			
IND.		▼		▼		▼
TOTAL DEP.		+		(←
TOTAL CLAIMS						